

Aus der Univ. Klinik für Ohren-, Nasen-
und Kehlkopfkrankheiten in Erlangen.
(Direktor: Prof. Dr. F. Specht)

Über die bakteriellen Erreger der akuten Mittelohrentzündung

*

Inaugural-Dissertation

zur Erlangung der Doktorwürde
der Friedrich-Alexanders-Universität zu Erlangen,
vorgelegt von

Hanns Glenk
aus Zirndorf

Tag der mündlichen Prüfung: 7. September 1936

Aus der Univ. Klinik für Ohren-, Nasen-
und Kehlkopfkrankheiten in Erlangen.
(Direktor: Prof. Dr. F. S p e c h t)

Über die bakteriellen Erreger der akuten Mittelohrentzündung



Inaugural-Dissertation

zur Erlangung der Doktorwürde
der Friedrich-Alexanders-Universität zu Erlangen,
vorgelegt von

Hanns Glenk
aus Zirndorf

Tag der mündlichen Prüfung: 7. September 1936



Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA40153708_0081

Referent: Priv. Doz. Dr. H. Richter
Dekan: Prof. Dr. F. Jamin

Ich gebe im folgenden eine Uebersicht aller Fälle von akuter Otitis media, die in den Jahren 1923—1935 in der Erlanger Universitätsklinik für Ohren-, Nasen und Kehlkopfkrankheiten zur Operation kamen. Die bakteriologischen Befunde von 1923—1929 sind der Arbeit über Warzenfortsatzpneumatisation und Mucosuseiterung von H. Richter (Ztschr. f. Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, Bd. 25, 1929) entnommen; sie werden nur bei den Angaben über die Häufigkeit der einzelnen Erregerarten berücksichtigt.

Ich muß an dieser Stelle betonen, daß somit nicht alle akuten Mittelohrentzündungen, sondern nur die zur Operation führenden zusammengestellt wurden. Dies ist zweifellos ein gewisser Mangel, da es verbietet, die Frage zwischen bakteriologischem Befund und Operationsindikation genügend zu erörtern. Da indessen im wesentlichen eine Uebersicht der Erregerverteilung beabsichtigt wurde, dürfte diese Einschränkung nicht allzu schwer ins Gewicht fallen.

Ein Vorteil dieser Einschränkung war die Möglichkeit, nur steril aus den Operationshöhlen entnommenes Keimmaterial zu untersuchen *).

*) Die bakteriologischen Untersuchungen wurden im Bakt. Institut Erlangen (Prof. v. Angerer) ausgeführt.

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankg.	Beginn der Erkrankg.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
1. Marg. B.	1 $\frac{1}{2}$	sin.	Mitte Okt. 1929	21. 11. 30	Empyem	Strept. vir.	?	—
2. Jak. B.	10	dextr.	Anf. Juni 1930	18. 8. 30	"	Staph. aur. Strept. haem.	ausgedehnt	subper. Abszeß
3. Anna B.	10	sin.	17. 3. 30	27. 3. 30	kein "	Pneum. muc. Staph. aur.	sehr "	—
4. Marg. B.	43	dextr.	25. 2. 30	9. 4. 30	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
5. Rud. B.	22	sin.	Mitte Febr. 1930	2. 5. 30	"	Strept. haem.	"	Labyrinthitis ac.
6. Günth. B.	2 $\frac{1}{2}$	dextr.	23. 3. 30	23. 4. 30	"	Strept. haem.	?	—
7. Walter B.	20	dextr.	10. 2. 30	28. 2. 30	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
8. Luise B.	17	dextr.	Scharlach?	11. 4. 30	"	Strept. haem.	"	peris. Absz.
9. Gg. D.	22	dextr.	Dez. 1929	6. 11. 30	"	Pneum. muc.	"	—
10. Gg. D.	1 $\frac{1}{2}$	dextr.	15. 11. 30	1. 12. 30	kein "	Strept. haem.	kompakt	—
11. Frieda D.	1	dextr.	4. 6. 30	13. 6. 30	"	Strept. vir.	?	subper. Abszeß
12. Gg. E.	30	dextr.	6. 11. 30	27. 11. 30	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	—
13. Käthe E.	1 $\frac{3}{4}$	sin.	Anf. Febr. 1930	18. 3. 30	"	Staph. aur.	?	—
14. Oskar G.	35	dextr.	14. 4. 30	28. 5. 30	"	Strept. haem. Staph. aur.	ausgedehnt	—
15. Konr. G.	32	dextr.	5. 2. 30	7. 3. 30	Felsenbein-Spitzen-Empyem	Strept. haem.	mäßig	Mening. †

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankg.	Beginn der Erkrankg.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
16. Sigm. G.	1 ³ / ₄	sin. Masern	April 1929	21. 1. 30	Empyem	Strept. haem.	?	subper. Abszeß
17. Karl G.	33	sin.	Ende Aug. 1930	11. 10. 30	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
18. Gg. H.	47	sin.	Ende Mai 1930	17. 9. 30	kein "	Pneum. muc.	gehemmt	—
19. Emma H.	1 ¹ / ₂	sin.	12. 9. 30	26. 9. 30	"	Strept. haem.	?	—
20. Leonh. H.	69	dextr.	Ende Juli 1930	20. 11. 30	Empyem	Pneum. muc.	mäßig	—
21. Joh. H.	40	sin.	Mitte April 1930	13. 5. 30	"	Staph. aur.	ausgedehnt	—
22. Joh. H.	62	dextr.	Anf. Okt. 1930	10. 12. 30	"	Pneum. muc.	"	—
23. Konr. H.	40	sin.	9. 2. 30	14. 3. 30	"	steril	"	subper. Abszeß
24. Ed. K.	24	dextr.	8. 4. 30	8. 5. 30	"	Strept. haem.	mäßig	—
25. Hild. A.	3 ³ / ₄	sin.	5. 11. 30	5. 12. 30	"	Pneum. muc.	kompakt	subper. Abszeß
26. Joh. K.	3 ¹ / ₄	dextr.	28. 3. 30	28. 4. 30	kein "	?	?	—
27. Joh'a L.	17	dextr.	?	12. 6. 30	Empyem	Strept. haem.	sehr ausged.	—
28. Gg. L.	23	dextr.	Anf. April 1930	5. 5. 30	"	Strept. haem.	ausgedehnt	Sinus- thrombose
29. Joh. M.	17	sin.	20. 7. 30	11. 8. 30	kein "	Staph. aur.	"	—
30. Leonh. M.	62	sin.	11. 6. 30	4. 7. 30	Empyem	Strept. haem.	kompakt	—

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankg.	Beginn der Erkrankg.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
31. Joh. M.	60	sin.	1. 1. 30	28. 2. 30	Empyem	Pneum. muc.	mäßig	—
32. Kunig. M.	1	sin.	13. 4. 30	27. 4. 30	"	Strept. haem.	?	subper. Abszeß
33. Jos. M.	$3\frac{1}{4}$	dextr.	7. 3. 30	15. 3. 30	"	Strept. haem.	?	—
34. Frieda M.	22	sin.	30. 5. 30	27. 6. 30	"	?	mäßig	—
35. Joh. M.	60	dextr.	Anf. Juli 1930	30. 7. 30	?	Staph. aur.	?	—
36. Erich M.	1	dextr.	Ende Jan. 1930	29. 3. 30	Empyem	Staph. alb.	?	—
37. Jak. R.	26	dextr.	4. 8. 30	4. 9. 30	"	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
38. Gg. R.	16	dextr.	Mitte April 1930	29. 5. 30	kein "	Strept. haem.	"	Mening. †
39. Gg. R.	5	sin.	1. 7. 30	7. 8. 30	Empyem	Strept. anhaem.	?	—
40. Irene R.	$3\frac{1}{4}$	sin.	Masern 13. 2. 30	21. 2. 30	"	Strept. haem.	?	subper. Abszeß
41. Luitp. S.	15	dextr.	30. 7. 30	13. 8. 30	kein "	Staph. aur. Strept. haem. Coliäuhl. Stäb- chen	gehemmt	—
42. Marg. S.	$5\frac{1}{2}$	bds.	25. 3. 30	7. 4. 30 bds.	" "	?	mäßig	Mening. †
43. Lud. S.	21	dextr.	5. 2. 30	22. 4. 30	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
44. Hans S.	18	dextr.	Ende Sept. 1930	6. 11. 30	Empyem	Strept. haem.	"	'Bezold' Mastoidit.
45. Gg. S.	39	sin.	7. 2. 30	12. 3. 30	"	Strept. haem.	kompakt	—

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankg.	Beginn der Erkrankg.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
46. Maria S.	$\frac{3}{4}$	sin.	3. 2. 30	24. 2. 30	Empyem	?	?	subper. Abszeß
47. Anna S.	26	sin.	18. 3. 30	12. 4. 30	"	Strept. haem.	mäßig	subper. Abszeß
48. Marg. S.	58	dextr.	30. 8. 30	9. 9. 30	kein "	Strept. haem.	?	Mening. †
49. Jos. S.	20	dextr.	14. 7. 30	5. 8. 30	Empyem	Strept. anhaem.	gehemmt	—
50. Christ. S.	80	sin.	10. 3. 30	10. 4. 30	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
51. Joh. S.	9	dextr.	12. 5. 30	24. 10. 30	"	Pneum. muc.	?	—
52. Joh. S.	34	dextr.	15. 12. 29	4. 2. 30	kein "	Pneum. muc.	ausgedehnt	Extradural- abszeß
53. Joh. S.	55	dextr.	19. 5. 30	19. 6. 30	Empyem	Pneum. muc.	mäßig	—
54. Marg. S.	26	sin.	Mitte Nov. 1929	24. 1. 30	"	Staph. alb.	"	Mening. †
55. Joh. S.	47	sin.	?	14. 6. 30	kein "	Pneum. muc.	"	Kleinhirn- abszeß
56. Sonya S.	$\frac{3}{4}$	dextr.	14. 12. 30	18. 12. 30	Empyem	steril	?	subper. Abszeß
57. Marg. S.	15	sin.	13. 5. 30	6. 6. 30	kein "	Strept. haem.	ausgedehnt	Abszeß Bezold' Mastoidit.
58. Andr. S.	56	sin.	6. 3. 30	31. 3. 30	"	Pneum. muc.	mäßig	—
59. Hans S.	16	dextr.	16. 5. 30	24. 7. 30	"	Strept. haem. Staph. alb.	ausgedehnt	—
60. Adam S.	56	sin.	?	5. 5. 30	Empyem	Pneum. muc.	"	Mening. †
61. Joh. W.	35	sin.	20. 6. 30	14. 7. 30	"	Strept. haem.	"	—
62. Joh. W.	23	dextr.	14. 1. 30	17. 2. 30	"	Strept. haem.	"	Mening.

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankg.	Beginn der Erkrankg.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
63. Hans W.	2	dextr.	Mitte Nov. 1930	1. 12. 30	Empyem	Strept. vir.	?	subper. Abszeß
64. Helene V.	71	sin.	6. 11. 30	6. 12. 30	kein "	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
65. Barb. W.	48	dextr.	16. 6. 30	11. 7. 30	"	Pneum. muc.	"	subp. Abszeß
66. Bab. Z.	9	dextr.	25. 8. 30 Maseru	10. 10. 30	Empyem	Staph. aur.	"	Mening.
67. Joh. Z.	7	sin.	30. 8. 30	12. 9. 30	kein "	Strept. haem.	"	—
68. Friedr. B.	1 $\frac{3}{4}$	dextr.	17. 12. 31	30. 12. 31	"	Staph. aur.	mäßig	perisin. Abszeß
69. Karl B.	62	dextr.	Anf. Okt. 1930	13. 12. 30	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	—
70. Ernst B.	7	sin.	16. 11. 31	19. 12. 31	"	?	"	Hirn-
71. Elise B.	6	dextr.	20. 1. 31	17. 2. 31	?	Staph. alb.	?	Abszeß
72. Irma B.	6	sin.	3. 5. 31	28. 5. 31	Empyem	Strept. haem.	?	—
73. Hans B.	24	sin.	16. 1. 31	9. 2. 31	kein "	Staph. alb.	ausgedehnt	—
74. Fritz D.	30	sin.	22. 3. 31	7. 4. 31	Empyem	Strept. haem.	"	—
75. Marg. D.	63	dextr.	15. 12. 30	31. 1. 31	+ Labyrinthitis	Pneum. muc.	"	Mening. †
76. Joh. E.	$\frac{3}{4}$	bds.	16. 3. 31	26. 3. 31	Empyem bds.	Pneum. muc. bds.	kompakt	subper. Abszeß
77. Gg. F.	47	dextr.	Scharlach Ende Nov. 1930	25. 3. 31	Empyem	Pneum. muc.	gehemmt	perisin. Abszeß
78. Gerda F.	9	sin.	6. 12. 31	16. 12. 31	kein "	Staph. aur. Strept. haem.	sehr ausged.	Mening. † Sepsis

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
79. Fritz F.	42	sin.	Ende März 1931	21. 5. 31	Empyem	Pneum. muc.	gehemmt	—
80. Bab. G.	47	dextr.	15. 3. 31	30. 3. 31	kein "	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
81. Luise G.	2	dextr.	Anf. Mai 1931	29. 5. 31	Empyem	Strept. haem.	?	—
82. Erich G.	18	dextr.	3. 6. 31	3. 7. 31	"	Strept. haem. Staph. aur.	mäßig	—
83. Joh. H.	30	sin.	17. 10. 31	21. 11. 31	kein "	Staph. aur.	"	—
84. Joh. H.	60	sin.	9. 5. 31	2. 6. 31	"	Pneum. muc. Staph. aur.	ausgedehnt	—
85. Anna H.	28	dextr.	8. 5. 31	29. 5. 31	Empyem	Pneum. muc.	"	—
86. Marga H.	9	sin.	21. 11. 31	12. 12. 31	"	Strept. haem.	mäßig	—
87. Maria H.	41	sin.	Ende Febr. 1931	2. 4. 31	"	Pneum. muc.	kompakt	—
88. Friedr. J.	55	sin.	10. 8. 31	21. 9. 31	kein "	?	ausgedehnt	—
89. Horst L.	21	dextr.	7. 8. 31	14. 9. 31	Empyem	Pneum. muc.	"	—
90. Joh. L.	47	sin.	21. 12. 30	28. 1. 31	"	Pneum. muc.	"	—
91. Elise L.	28	dextr.	28. 1. 31	28. 2. 31	kein "	Pneum. muc.	"	—
92. Liane L.	1 1/2	sin.	1. 3. 31	23. 3. 31	"	Strept. haem.	kompakt	subper. Abszess
93. Joh. M.	80	dextr.	19. 2. 31	17. 3. 31	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
94. Konr. M.	35	sin.	2. 1. 31	15. 1. 31	"	Pneum. muc.	"	—
95. Joh. M.	54	dextr.	8. 8. 31	25. 9. 31	kein "	Staph. alb.	"	—
96. Joh. N.	48	dextr.	Ende Apr. 31	29. 5. 31	Empyem	Staph. aur.	"	—
97. Kuni N.	24	sin.	23. 12. 30	26. 2. 31	"	Pneum. muc.	"	—

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
98. Bab. P.	16	sin.	7. 3. 31	1. 4. 31	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	—
99. Mich. P.	36	dextr.	2. 1. 31	31. 1. 31	„	Pneum. muc.	„	—
100. Joh. P.	18	dextr.	29. 5. 31	27. 6. 31	kein „	Pneum. muc.	„	—
101. Gg. P.	68	sin.	25. 12. 30	Nachoperat.	Empyem	Pneum. muc.	„	—
102. Fritz R.	35	sin.	10. 3. 31	22. 1. 31	„	Pneum. muc.	„	—
103. Kasp. R.	21	dextr.	Ende Juli 1931	24. 4. 31	kein „	Pneum. muc.	„	—
104. Joh. R.	62	bds.	16. 12. 30	4. 9. 31	„	Pneum. muc.	„	Kleinhirn- abszeß li +
105. Alfr. R.	3	sin.	22. 7. 31	13. 1. 31	„ bds.	Pneum. muc.	„	—
106. Barb. R.	53	sin.	Jan. 1931	6. 8. 31	Empyem	Strept. haem.	?	—
107. Joh. R.	31	sin.	Ende Okt. 1931	6. 2. 31	„	steril	mäßig	—
108. Albr. S.	22	sin.	6. 3. 31	13. 11. 31	„	Pneum. muc.	„	—
109. Hans S.	19	sin.	Ende Nov. 1930	26. 3. 31	kein „	Strept. haem.	ausgedehnt	—
110. Gg. S.	49	sin.	17. 3. 31	2. 3. 31	„	Pneum. muc.	sehr „	—
111. Joh. S.	28	dextr.	25. 2. 31	20. 4. 31	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
112. Gg. V.	26	sin.	Mitte März 1931	27. 4. 31	„	Pneum. muc.	„	—
113. Joh. T.	51	dextr.	4. 2. 31	1. 6. 31	Empyem	Pneum. muc.	„	—
114. Bab. W.	23	sin.	1. 3. 31	28. 3. 31	kein „	Strept. haem.	sehr ausged.	Sinus thrombose
115. Hans W.	31	sin.	23. 2. 31	21. 3. 31	„	Pneum. muc.	mäßig	—
				2. 4. 31	„	Pneum. muc.	ausgedehnt	—

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
116. Gg. A.	53	sin.	30. 9. 32	21. 10. 32	kein Emp.	Pneum. muc. Staph. aur.	mäßig	—
117. Joh. B.	33	dextr.	10. 6. 32	5. 7. 32	„	Staph. alb.	„	perisin. Abszeß
118. Peter B.	49	dextr.	5. 11. 32	4. 12. 32	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
119. Karl B.	62	sin.	15. 2. 32	4. 3. 32	„	Pneum. muc.	„	Extradural
120. Ernst B.	45	sin.	11. 6. 32	23. 8. 32	„	Pneum. muc.	„	perisin. Abszeß
121. Ernst E.	2 ³ / ₄	sin.	12. 5. 32 Masern	18. 6. 32	„	Strept. haem. Staph. aur.	mäßig	—
122. Aug'e G.	19	dextr.	9. 3. 32	3. 5. 32	„	Strept. haem.	ausgedehnt	—
123. Mich. G.	67	sin.	29. 3. 32	4. 5. 32	„	steril	?	Sinus- thrombose†
124. Gg. H.	43	sin.	22. 4. 32	5. 8. 32	„	Pneum. muc.	kompakt	—
125. Andr. H.	7	sin.	24. 3. 32	2. 4. 32	„	Strept. haem.	ausgedehnt	subper. Abszeß
126. Heinr. H.	62	sin.	20. 11. 31	12. 1. 32	kein „	Pneum. muc.	„	—
127. Gg. H.	51	sin.	Ende Nov. 1931	18. 1. 32	Empyem	Pneum. muc.	mäßig	—
128. Marg. H.	40	sin.	15. 10. 32	19. 11. 32	„	Strept. haem.	ausgedehnt	—
129. Lud. K.	15	sin.	1. 7. 32	27. 7. 32	„	Strept. haem. Strept. vir.	ausgedehnt	—
130. Elise K.	46	sin.	15. 1. 32	11. 2. 32	„	Strept. haem.	sehr „	—
131. Karl M.	14	sin.	27. 4. 32	24. 5. 32	„	Strept. haem.	mäßig	—

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
132. Christ'e M.	55	sin.	20. 4. 32	11. 5. 32	Empyem	Strept. haem.	mäßig	—
133. Jos. M.	40	dextr.	Anf. April 1932	9. 5. 32	"	Pneum. Typ 4 Staph. alb.	ausgedehnt	—
134. Nik. P.	39	sin.	15. 4. 32	25. 5. 32	kein "	?	mäßig	—
135. Hans R.	46	sin.	15. 11. 32	20. 11. 32	"	?	gehemmt	Mening. †
136. Joh. S.	45	sin.	21. 4. 32	16. 7. 32	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
137. Martha S.	30	sin.	24. 9. 32	4. 11. 32	"	Strept. haem.	"	—
138. Hilde S.	2	bds.	1. 8. 32	18. 8. 32 re	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
139. Gg. S.	1/4	dextr.	Masern Ende Jan. 1932	6. 9. 32 li	bds.	Bact. Proteus	?	—
140. Jos S.	32	sin.	18. 12. 32	9. 1. 32	Empyem	Pneum. muc.	"	—
141. Ther. S.	24	sin.	7. 3. 32	1. 4. 32	"	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
142. Friedr. S.	46	dextr.	5. 3. 32	11. 4. 32	"	Pneum. muc.	"	perisin. Abszeß
143. Phil. S.	55	sin.	Anf. Juli 1932	30. 7. 32	"	Pneum. muc.	gehemmt	—
144. Gg. V.	53	dextr.	5. 6. 32	12. 7. 32	"	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
145. Erna T.	7	sin.	11. 8. 32	13. 9. 32	"	Strept. haem.	"	—
146. Konr. T.	28	sin.	19. 5. 32	16. 6. 32	"	Strept. haem.	mäßig	—
147. Barb W.	50	sin.	9. 6. 32	26. 7. 32	Empyem	Pneum. muc.	mäßig	—
148. Franz W.	1/2	dextr.	31. 1. 32	13. 2. 32	"	Strept. haem.	?	subper. Abszeß
149. Kuni W.	36	bds.	15. 7. 32	22. 8. 32 re 2. 9. 32 li	bds.	Pneum. muc. bds.	mäßig bds.	—

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
150. Lis. B.	70	dextr.	3. 5. 33	2. 6. 33	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	
151. Joh. B.	18	sin.	Ende Jan. 1933	28. 2. 33	"	Staph. alb.	"	
152. Kresz. B.	36	dextr.	Mitte Febr. 1933	12. 4. 33	"	Pneum. muc.	"	perisin. Abszeß
153. Eugen B.	8	dextr.	Ende Okt. 1933	17. 11. 33	"	Strept. haem.	"	
154. Bab. B.	53	dextr.	28. 2. 33	27. 4. 33	"	Strept. haem.	"	
155. Gg. D.	45	sin.	13. 6. 33	26. 7. 33	Felsenbein-Spitzen-empyem	Staph. alb.	"	Abszeß an Schädelbasis
156. Joh. D.	65	sin.	18. 5. 33	29. 5. 33	Empyem	Pneum. muc.	"	
157. Gg. D.	58	sin.	14. 11. 33	16. 12. 33	"	Strept. haem.	"	
158. Maria D.	44	sin.	19. 3. 33	25. 4. 33	kein "	Staph. aur. Staph. alb. Strept. haem.	"	
159. Erika D.	3/4	dextr.	1. 5. 33	20. 5. 33	Empyem	Staph. alb. Strept. haem.	?	
160. Elis. F.	5	sin.	2. 12. 33	19. 12. 33	?	Staph. alb. Strept. haem.	?	Pyæmie †
161. Peter G.	64	dextr.	Scharlach 27. 7. 33	Nachoperat. 23. 9. 33	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	---
162. Erna H.	2	sin.	15. 12. 32	6. 1. 33	?	Strept. haem.	mäßig	subper. Abszeß
163. Gg. H.	56	sin.	4. 11. 33	16. 12. 33	Empyem	Staph. aur. Strept. haem.	gehemmt	

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
164. Anna H.	10	dextr.	Mitte Mai 1933	22. 7. 33	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	subper. Abszeß
165. Marg. H.	1 $\frac{1}{4}$	dextr.	2. 6. 33	15. 6. 33	"	Strept. haem.	"	subper. Abszeß
166. Gg. H.	64	sin.	Mitte Jan.	14. 4. 33	"	Pneum. muc. Staph. aur.	"	Labyrinthitis
167. Elise H.	16	dextr.	27. 1. 33 Scharlach	10. 6. 33	kein "	Strept. haem.	"	"
168. Joh. K.	69	sin.	Ende Dez. 1932	21. 1. 33	Empyem	Pneum. muc.	"	"
169. Maria K.	36	sin.	1. 5. 33	1. 6. 33	"	Strept. haem.	"	"
170. Gg. K.	51	sin.	24. 1. 33	28. 2. 33	"	Pneum. muc.	"	Bezold' Mastoiditis
171. Paul K.	8	sin.	Anf. Nov. 1933	28. 11. 33	"	Strept. haem.	"	"
172. Konr. K.	3 $\frac{1}{4}$	sin.	3. 11. 33	8. 11. 33	"	Strept. haem.	?	subper. Abszeß
173. Wilh. L.	27	dextr.	10. 7. 33	10. 8. 33	"	Strept. haem.	"	"
174. Jos. L.	31	sin.	Mitte Febr. 1933	2. 11. 33	"	Staph. alb.	mäßig	subper. Abszeß
175. Joh. L.	22	bds.	26. 1. 33	22. 2. 33	" bds.	Pneum. muc. bds.	gehemmt bds.	"
176. Konr. L.	36	dextr.	10. 2. 33	29. 4. 33	Empyem	Strept. haem. Staph. aur.	ausgedehnt	"
177. Herm' L.	8	dextr.	Ende April 1933	13. 5. 33	"	Strept. haem.	mäßig	"

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
178. Gg. M.	19	dextr.	Mitte Jan. 1933	3. 4. 33	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	subper. Abszeß
179. Maria M.	46	dextr.	Ende Jan. 1933	29. 4. 33	"	?	gehemmt	perisin. Abszeß
180. Wern. M.	25	sin.	13. 12. 33 Scharlach	23. 12. 33	kein "	Strept. haem.	ausgedehnt	—
181. Wilh. M.	32	dextr.	30. 9. 33	18. 10. 33	kein "	Strept. haem.	"	—
182. Arno M.	1/4	bds.	15. 4. 33	17. 5. 33	"	steril re Pneum. muc. li	mäßig bds.	—
183. Otto M.	14	sin.	Mitte Febr.	1. 3. 33	Empyem	Pneum. 10	sehr ausged.	Kleinhirn- abszeß †
184. Nik. O.	26	dextr.	10. 2. 33	4. 5. 33	"	Strept. haem.	gehemmt	
185. Anna R.	27	sin.	Anf. Juni 1933	24. 6. 33	"	Pneum. muc.	"	
186. Erwin S.	1	dextr.	9. 4. 33	9. 5. 33	"	Pneum. 10	?	subper. Abszeß
187. Friedr. S.	70	sin.	24. 7. 33	24. 8. 33	"	Pneum. muc.	gehemmt	—
188. Gerh. S.	1/4	dextr.	4. 7. 33	31. 7. 33	kein "	?	?	—
189. Barb. S.	28	sin.	1. 7. 33	3. 8. 33	"	Strept. haem.	mäßig	Extradural- abszeß
190. Wolf. S.	58	dextr.	Mitte Febr. 1933	4. 3. 33	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
191. Gg. S.	54	sin.	April 33	12. 10. 33	"	Pneum. muc.	stark geh.	Sinus- thrombose

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung	Beginn der Erkrankung	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
192. Joh. S.	31	dextr.	Mitte März 1933	3. 4. 33	Empyem	Staph. alb.	ausgedehnt	—
193. Xaver S.	72	dextr.	?	20. 3. 33	„	Pneum. muc.	„	perisin. Abszeß
194. Christ'le U.	10	sin.	20. 7. 33	7. 8. 33	„	Strept. haem.	sehr „	—
195. Betty W.	40	sin.	21. 11. 33	30. 12. 33	kein „	Pneum. muc.	mäßig	—
196. Irmg. W.	3 $\frac{1}{2}$	dextr.	25. 11. 33	2. 1. 33	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	—
197. Gg. W.	57	dextr.	8. 12. 32	16. 1. 33	„	Pneum. muc.	„	perisin. Abszeß
198. Friedr. W.	33	sin.	22. 2. 33	22. 3. 33	„	Strept. haem.	gehemmt	—
199. Hans Z.	43	sin.	18. 12. 32	13. 2. 33	„	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
200. Hans B.	5 $\frac{1}{2}$	dextr.	24. 3. 34	6. 4. 34	kein „	Pneum. 1	kompakt	Sinus-thrombose
201. Erika B.	1 $\frac{1}{4}$	sin.	Scharlach 22. 5. 34	16. 6. 34	Empyem	Strept. vir.	ausgedehnt	—
202. Emma B.	31	sin.	Mitte Mai 1934	25. 7. 34	kein „	Strept. haem.	„	—
203. Gg. B.	42	dextr.	17. 12. 33	17. 1. 34	kein „	Staph. aur.	„	—
204. Wend. D.	25	sin.	8. 11. 34	28. 11. 34	Empyem	Strept. haem.	sehr ausged.	—
205. Kasp. E.	56	dextr.	Aug. 33	15. 2. 34	„	Strept. haem.	mäßig	Mening. †
206. Maria F.	66*	dextr.	Aug. 33	12. 4. 34	„	Staph. aur.	ausgedehnt	—
207. Anna G.	2 $\frac{1}{2}$	dextr.	15. 4. 34	29. 4. 34	„	Strept. haem.	ausgedehnt	—
208. Betty H.	7	dextr.	Scharlach Ende Mai 1934	26. 7. 34	„	Strept. haem.	„	Extradural-abszeß
			Masern					

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
209. Andr. H.	60	dextr.	Ende Febr. 1934	8. 5. 34	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	Mening. †
210. Kuni H.	21	dextr.	17. 1. 34	8. 2. 34	"	Strept. haem.	gehemmt	—
211. Jos. K.	26	dextr.	10. 1. 34	30. 1. 34	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
212. Marg. K.	40	dextr.	7. 9. 34	16. 9. 34	?	Staph. aur.	?	Mening.
213. Fritz L.	7	sin.	7. 7. 34	Nachoperat. 1. 8. 34	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	Sinus- thrombose †
214. Heinr. M.	10	dextr.	24. 12. 33	2. 2. 34	"	Strept. haem.	"	Mening. †
215. Henr. M.	1 ³ / ₄	dextr.	25. 12. 33	Nachoperat. 6. 1. 34	"	Pneum. 10	?	subper. Abszeß
216. Joh. M.	35	sin.	Ende März 1934	6. 10. 34	"	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
217. Andr. M.	40	dextr.	13. 11. 33	10. 2. 34	"	Staph. aur.	"	—
218. Elise P.	15	sin.	4. 8. 34	14. 8. 34	"	Pneum. 10	mäßig ausgedehnt	—
219. Kuni R.	56	dextr.	1. 10. 34	15. 10. 34	"	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
220. Friedr. S.	42	dextr.	19. 10. 34	29. 10. 34	"	Pneum. 10	gehemmt	—
221. Joh. S.	22	sin.	13. 7. 34	11. 8. 34	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
222. Otto S.	4	dextr.	21. 7. 34	22. 8. 34	kein "	Staph. alb.	stark geh.	—
223. Ruth S.	³ / ₄	dextr.	29. 8. 34	22. 9. 34	?	?	?	—
224. Jos. S.	27	sin.	5. 7. 34	1. 8. 34	kein Emp.	Strept. haem.	ausgedehnt	—
225. Helm. V.	14	dextr.	15. 6. 34	26. 6. 34	Empyem	Staph. aur.	"	Bezold'sche Mastoiditis

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
226. Bernh. T.	4	bds.	20. 10. 34 Masern	8. 11. 34 bds.	kein Emp.	Str. haem. re ? li	re gehemmt li stark "	Sepsis ohne Thrombose
227. Magd. W.	26	sin.	26. 7. 34	15. 8. 34	Empyem	Pneum. 1	ausgedehnt	—
228. Anna W.	56	dextr.	19. 3. 34	16. 4. 34	kein "	Staph. alb. Pneum. muc.	gehemmt	Sinus- thrombose
229. Gg. Z.	42	sin.	20. 12. 33	22. 2. 34	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
230. Marg. B.	39	dextr.	13. 1. 35	7. 2. 35	kein "	Strept. haem.	schr "	—
231. Erika B.	2	sin.	11. 1. 35	19. 1. 35	Empyem	Strept. haem.	?	—
232. Joh'a B.	1 1/4	sin.	19. 6. 35	2. 7. 35	"	?	?	—
233. Joh. B.	43	dextr.	11. 1. 35	8. 2. 35	"	Strept. haem.	gehemmt	—
234. Bab. B.	15	sin.	9. 2. 35	28. 2. 35	"	Strept. haem.	ausgedehnt	—
235. Helene B.	25	sin.	7. 3. 35	20. 3. 35	"	Pneum. muc.	mäßig	—
236. Jos. C.	17	dextr.	Ende Juli 1935	14. 9. 35	"	Microc. kat. Strept. anhaem. apathog. gran. + Stäbchen	?	—
237. Andr. D.	58	dextr.	Mitte Febr. 1935	15. 5. 35	kein "	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
238. Gg. D.	31	sin.	3. 6. 35	1. 7. 35	"	steril	schr "	—
239. Herb. D.	4	dextr.	7. 8. 35	14. 9. 35	"	?	ausgedehnt	—
240. Lor. D.	22	dextr.	15. 4. 35	15. 6. 35	Empyem	Pneum. 1	"	Bezold'sche Mastoiditis
241. Hartm. D.	4 1/2	sin.	5. 11. 35	10. 11. 35	kein "	?	?	Mening. †
242. Ilans D.	11	dextr.	14. 10. 35	25. 10. 35	"	Strept. haem.	ausgedehnt	subper Absz.

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankung.	Beginn der Erkrankung.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
243. Adam E.	61	dextr.	Dez. 1934	3. 4. 35	Empyem	Pneum. muc.	mäßig	—
244. Andr. E.	70	dextr.	Mitte Okt. 1935	27. 11. 35	„	Pneum. muc.	sehr ausged.	—
245. Wilh'e E.	72	dextr.	1. 10. 35	14. 10. 35	„	Strept. haem.	„	—
246. Betty F.	17	sin.	25. 10. 35	25. 11. 35	kein „	Staph. aur.	ausgedehnt	—
247. Andr. G.	56	dextr.	12. 11. 35	19. 12. 35	„	Pneum. muc.	„	—
248. Kath. G.	21	sin.	2. 2. 35	26. 3. 35	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	subper. Abszeß
249. Gg. G.	42	dextr.	27. 11. 35	9. 12. 35	„	Strept. haem.	„	—
250. Bab. G.	35	dextr.	28. 11. 34	11. 1. 35	„	Strept. haem.	mäßig	Septi- caemie
251. Haus G.	16	sin.	Anf. Aug. 1935	15. 11. 35	?	?	ausgedehnt	—
252. Fritz II.	31	dextr.	Mitte Febr. 1935	6. 8. 35	Empyem	?	?	subper. Abszeß
253. Anna H.	60	sin.	7. 4. 35	7. 5. 35	„	Strept. haem.	ausgedehnt	—
254. Alois H.	23	dextr.	13. 3. 35	1. 4. 35	„	Strept. haem.	sehr „	—
255. Helene H.	36	dextr.	25. 3. 35	11. 4. 35	kein „	Pneum. muc.	ausgedehnt	Mening. †
256. Anton H.	27	dextr.	13. 3. 35	20. 3. 35	„	Pneum. muc. Staph. alb.	?	Labyrin- thitis ac.
257. Anna H.	17	sin.	20. 2. 35	5. 3. 35	Empyem	Strept. haem.	ausgedehnt	—
258. Gertr. K.	19	dextr.	Ende März 1935	11. 4. 35	kein „	Staph. aur. Strept. haem.	„	—

Scharlach

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankg.	Beginn der Erkrankg.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
260. Gg. K.	69	sin.	Anf. Mai 1935	11. 6. 35	Empyem	Pneum. muc.	sehr ausged.	subper. Abszeß
261. Anna K.	33	dextr.	15. 5. 35	3. 6. 35	"	Strept. haem.	ausgedehnt	Sepsis ohne Thrombose
262. Joh. K.	73	sin.	Mitte Dez. 1934	16. 4. 35	"	Pneum. muc.	"	—
263. Kour. K.	27	dextr.	26. 2. 35	26. 3. 35	"	Pneum. muc.	"	perisin. Abszeß
264. Lina K.	17	dextr.	12. 2. 35	29. 3. 35	"	Strept. haem.	"	—
265. Jos. L.	57	dextr.	Mitte Nov. 1935	21. 12. 35	"	Pneum. muc.	"	—
266. Marg. L.	24	sin.	3. 2. 35	20. 2. 35	"	Strept. haem.	gehemmt	—
267. Seb. L.	6	sin.	12. 5. 35	18. 7. 35	kein "	Staph. aur. Bact. coli Coliäuhl. Stäbchen	"	Mening. †
268. Andr. M.	43	dextr.	2. 12. 34	9. 1. 35	Empyem	Pneum. muc.	ausgedehnt	—
269. Anna M.	30	sin.	Anf. Nov. 1934	16. 1. 35	"	Pneum. muc.	"	—
270. Wilh. N.	58	dextr.	20. 1. 35	2. 2. 35	"	Strept. haem.	sehr "	Myocard-schwäche
271. Amy O.	15	dextr.	11. 1. 35	28. 1. 35	?	?	"	Pyämie †
272. Willi P.	5	dextr.	Anf. Juni 1935	Nachoperat. 7. 8. 35	Empyem	Pseudodiphth. B.	kompak.	—

Name	Alter in Jahren	Seite der Erkrankg.	Beginn der Erkrankg.	Operation	Befund	Erreger	Pneumat.	Kompl.
273. Helene P.	40	sin.	15. 2. 35	23. 3. 35	Empyem	Pneum. muc.	?	
274. Marg. R.	33	sin.	15. 2. 35	25. 3. 35	"	Pneum. muc.	mäßig	
275. Konr. R.	57	sin.	Anf. Aug. 1935	27. 8. 35	"	steril	stark geh.	
276. Elfr. R.	2	dextr.	5. 10. 35	8. 10. 35	kein	Strept. haem.	kompakt.	
277. Heinr. R.	60	sin.	15. 9. 35	9. 10. 35	Empyem	Pneum. 10	mäßig	
278. Leonh. S.	29	sin.	Mitte Dez. 1934	19. 3. 35	"	Strept. haem.	ausgedehnt	
279. Marg. S.	40	dextr.	14. 2. 35	18. 3. 35	"	Pneum. muc.	"	
280. Stef. S.	21	sin.	9. 2. 35	10. 3. 35	"	Strept. haem.	mäßig	
281. Rud. S.	34	sin.	18. 4. 35	20. 5. 35	"	Strept. haem.	ausgedehnt	
282. Erich S.	11	sin.	30. 8. 35	2. 10. 35	"	Strept. haem.	gehennnt	
283. Joh. S.	50	dextr.	6. 10. 35	12. 11. 35	kein	Pneum. muc.	ausgedehnt	
284. Anna Ü.	38	sin.	15. 1. 35	31. 1. 35	"	?	"	
285. Mich. W.	30	sin.	Anf. März 1935	17. 5. 35	Empyem	Pneum. muc.	"	Perisin. extradur. Abszeß
286. Anna W.	?	dextr.	12. 7. 35	4. 9. 35	kein	Strept. vir.	"	
287. Herm. W.	13	sin.	Mitte April 1935	18. 6. 35	Empyem	Staph. alb. Strept. haem.	?	subper. Abszeß
288. Hilde W.	21	dextr.	31. 10. 35	16. 11. 35	kein	Strept. haem.	ausgedehnt	
289. Kuni W.	40	dextr.	15. 1. 35	15. 2. 35	Empyem	Strept. haem.	mäßig	
290. Emmy W.	2	sin.	1. 2. 35	30. 3. 35	"	Strept. haem.	"	
291. Joh. W.	29	dextr.	1. 10. 35	16. 10. 35	kein	Strept. haem.	sehr	

Ergebnisse

Bei den aus dieser Uebersicht ersichtlichen 291 Kranken aus den Jahren 1930—1935 wurden unter Berücksichtigung der doppel-
 tlig Operierten 299 Aufmeißelungen vorgenommen. Rechnen wir
 die 225 Fälle der Jahre 1923—1929 aus der Arbeit von H. Richter
 hinzu, so ergeben sich 524 Beobachtungen. Nach Abzug der Nach-
 operationen (7), der Fälle mit sterilem Eiter (10) und mit ungenauen
 Angaben (34), bleiben noch 473 Fälle mit genauen bakteriologischen
 Befunden übrig. Hierbei handelte es sich 420mal um Reinkulturen,
 während 53mal Mischinfektionen bestanden.

Die bakteriologische Untersuchung ergab:

Streptococcus haemolyticus:	195mal = 41,2 % *)
Pneumococcus mucosus:	186mal = 39,3 %
Staphylococcus (aureus, albus):	24mal = 5,07 %
Pneumococcus I:	3mal = 0,63 %
Pneumococcus Typ. 10:	6mal = 1,2 %
Strept. anhaemolyt.:	2mal
Strept. viridans:	2mal
Friedländersche Bac.:	1mal
Pseudodiphtherie Bac.:	1mal
Strept. haem. + Staphyloc.:	37mal = 7,8 %
Strept. haem. + Staph. aureus	
+ Staph. albus:	1mal
Strept. haem. + Strept. vir.:	1mal
Pneumoc. 1 + Strept. vir.:	1mal
Pneumoc. 1 + Staphyloc. alb.:	1mal
Pneumoc. 3 + Staphyloc. aur.:	2mal
Pneumoc. 4 + Staphyloc. alb.:	1mal
Pneumoc. muc. + Staphyloc.:	3mal
Strept. vir. + Staphyloc.:	2mal
Strept. haem. + Staphyloc. aureus	
+ Coliähnl. Stäbchen:	1mal
Strept. anhaem. + Microc. kat.	
+ apathogene gram + Stäbchen:	1mal
Bact. coli + Staphyloc. aureus	
+ coliähnliche Stäbchen:	1mal
Strept. haem. + Bact. Proteus:	1mal

473 mal

Verglichen mit den Ergebnissen anderer Autoren fällt bezüglich
 der Häufigkeit der Erreger kein wesentlicher Unterschied auf, ab-
 gesehen von dem Pneumococcus mucosus, der in meiner Uebersicht
 fast das Doppelte der meisten Angaben erreicht. Diese auffallende
 Verschiedenheit der Ergebnisse bei diesem Erreger rührt sicherlich
 wie A. Eckert-Möbius feststellte — von der Untersuchungsmethode

*) Nur die größeren prozentualen Anteile wurden errechnet.

her, die in früherer Zeit noch nicht so feine Unterschiede zwischen den einzelnen Pneumococccenarten nachweisen konnte. In den Arbeiten früherer Autoren wird oft kein Unterschied zwischen den einzelnen Streptococccenarten gemacht, so daß sich also schwerlich Vergleiche aufstellen lassen. Deshalb werden nur die neueren Arbeiten von E. Wirth (1928) und W. Hesse (1929) herangezogen, die ebenfalls meist über operierte Fälle von akuter Mittelohreiterung berichten. Die Prozentzahlen dieser modernen Autoren lauten:

	E. Wirth	W. Hesse
Strept. haem.	44,4 %	43,5 %
Pneumoc. muc.	20,0 %	17,6 %
Staphyloc.	7,7 %	5,5 %
Strept. haem. + Staphylos.	—	5,5 %

Wenn auch die Pathogenität der Bakterienarten von mancher Faktoren abhängig ist, so kann man doch auf sie aus dem Operationsbefund gewisse Schlüsse ziehen. Diese müssen allerdings besonders vorsichtig gewertet werden, weil die Zeit vom Beginn der Erkrankung bis zur Operation nicht in Betracht gezogen wird, die natürlich sehr wesentlich ist. Stellen wir unter Berücksichtigung des bakteriologischen Befundes die Fälle mit und ohne Empyem einander gegenüber, so ergeben sich folgende Verhältniszahlen:

Strept. anhaem.	2 : 0
Strept. haem.	82 : 23
Pneumoc. muc.	78 : 21
Staphyloc.	10 : 9
Pneumoc.	7 : 0

Während hier also kein Unterschied in der Häufigkeit der Einschmelzungen bei Strept. haem. und Pneumoc. muc. vorhanden ist, fand W. Hesse bei haem. Strept. in 70 %, bei Pneumoc. muc. aber in 92 % der Fälle Empyeme. Am seltensten sind auch bei W. Hesse die Einschmelzungen beim Staphyloc. (67 %). Pneumoc. und anhaem. Strept. waren stets mit Einschmelzungen verbunden (bei W. Hesse 83 % und 81 %). Da hierfür nur wenig Beobachtungen vorliegen, kann daraus kein Schluß gezogen werden.

Daß der gut- oder bösartige Verlauf der Mittelohrentzündung auch von der Art der Erreger beeinflußt wird, wurde schon früh festgestellt. Ob aber eine bestimmte Erregerart überwiegend zu besonderen Komplikationen oder einem schweren Verlauf Anlaß gibt, ist doch sehr schwer zu sagen. Nur der Pneumoc. muc. gilt bis jetzt als ungünstiges Zeichen für den Verlauf jeder Mittelohreiterung. Komplikationen traten — abgesehen von den Todesfällen, die gesondert behandelt werden — bei 59 Fällen auf.

Darauf verteilen sich als Erreger
bei den extraduralen,

perisinuösen und

subperiostalen Abszessen:	Strept. haem.	16mal
	Pneumoc. muc.	16mal
	Strept. vir.	2mal
	Pneumoc. 10	2mal
	Staphyloc.	2mal
	Strept. haem.	
	+ Staph. aur.	1mal
	(steril	2mal)
	(fraglich	2mal)

bei Bezoldscher Mastoiditis:
(Senkungsabszeß)

	Strept. haem.	2mal
	Pneumoc. muc.	1mal
	Staphyloc.	1mal
	Pneumoc. 1	1mal

bei Sinusthrombose:

	Strept. haem.	2mal
	Pneumoc. muc.	2mal
	Pneumoc. 1	
	+ Strept. vir.	1mal

bei otogener Meningitis:

	Strept. haem.	1mal
	Strept. haem.	
	+ Staphyloc.	1mal

bei Septicaemie und otogener
Sepsis ohne Thrombose:

	Strept. haem.	3mal
--	---------------	------

bei Hirnabszessen:

	Staphyloc.	2mal
--	------------	------

bei Labyrinthitis diffusa:

	Strept. haem.	1mal
	Pneumoc. muc.	
	+ Staphyloc.	1mal

Es fanden sich also bei Komplikationen 25mal Strept. haem. und 1mal Pneumoc. muc. Das sind bezogen auf alle Fälle von Strep. 12,8 % und Pneumoc. muc. 10,2 %. Hier besteht ein gewisser Unterschied zu W. Hesse, der 15 % bzw. 27 % errechnet.

Unter den akuten Otitiden befanden sich 24 Todesfälle (15mal Meningitis, 3mal Kleinhirnabszeß, 2mal Sinusthrombose mit allg. Sepsis, 1mal Labyrinthitis, 1mal Duraverletzung am Sacc. endolymphat., 2mal war eine andere Krankheit die eigentliche Todesursache). Auf diese Fälle — von den 3 letzten abgesehen — verteilen sich als Erreger 6mal Pneumoc. muc., 4mal Strept. haem., 1mal Staphyloc., 1mal Pneumoc. 10, 2mal Pneumoc. muc. + Staphyloc., 2mal Strept. haem. + Staphyloc., 1mal Staphyloc. + Bact. coli + coliähnliche Stäbchen, 1mal steril, 3mal fraglich.

Wie ist nun die Verteilung der verschiedenen Erreger in den einzelnen Altersperioden? Die Tabelle ist nicht nach Jahrzehnten, sondern nach Entwicklungsstufen angelegt, wie dies auch E. Wirth getan hat.

	Zahl d. Fälle	Strept. haem.	muc.	Staph.	Pneum.
bis 2 Jahr	36	17	4	2	2
3. bis 14. „	39	21	2	4	2
15. bis 30. „	75	40	18	6	1
31. bis 50. „	71	17	35	8	1
51. bis 70 „	55	10	33	2	1
über 70 Jahre	6	2	4	—	—

282

Die Bevorzugung des höheren Alters durch den Pneumoc. m. — von allen früheren Autoren bereits festgestellt — zeigt sich auch in dieser Tabelle; das gleiche gilt für die Häufigkeit des Pneumoc. der Kindheit. Auch nach den Angaben von E. Wirth und A. Ecker Möbius kommt der Muc. besonders im höheren Alter vor, während ihn W. Hesse auch verhältnismäßig oft in den ersten zwei Lebensjahren fand. Der Strept. haem. tritt bei E. Wirth am häufigsten zwischen dem 15. bis 30. Lebensjahre auf, während er in unserer Tabelle schon in den ersten Jahren stark vertreten ist, um im höheren Alter an Häufigkeit abzunehmen. Ähnliche Angaben macht W. Hesse, für das 3. bis 14. Jahr die höchsten Werte angibt.

Unter unseren Beobachtungen befinden sich mehr Männer (18) als Frauen (103); ebenso überwiegt bei den Männern die Muc. Otitis gegenüber den Frauen (72:28). Diese Befunde decken sich mit den Angaben anderer Autoren.

Ein wichtiger Faktor im Verlauf der akuten Mittelohreiterung ist die Pneumatisation. Wie verhalten sich nun bestimmte Bakterienarten bei den verschiedenen Pneumatisationstypen? Bevorzugt eine bestimmte Bakterienart auch einen bestimmten Pneumatisationstyp? Die folgende Tabelle ist auf den Röntgenbefunden aufgebaut.

Bei Einteilung in

1. ausgedehnte Pneumatisation,
2. mäßig ausgedehnte Pneumatisation,
3. gehemmte Pneumatisation,
4. kompakter Warzenfortsatz,

ergibt sich folgendes Bild bei 251 Fällen:

	Zahl d. Fälle	Strept. haem.	muc.	Staph.	Pneum.
ausgedehnte P.	169	65	68	13	2
mäßig ausged. P.	44	14	15	3	2
gehemmte P.	27	9	9	1	1
kompakt Proc. mast.	11	5	4	—	—

Ein wesentlicher Unterschied in der Verteilung von Strept. haem. und Pneumoc. muc. auf die verschiedenartigen Pneumatisationstypen ist also nicht festzustellen. H. Richter hat bekanntlich darauf hingewiesen, daß der Pneumococcus mucosus sehr wohl auch bei erheblicher Pneumatisationshemmung in vielen Fällen anzutreffen ist und nicht, wie z. B. A. Eckert-Möbius angaben, vorwiegend sehr gut pneumatisierte Schläfenbeine bevorzugt. In ähnlicher Weise äußerte sich E. Wirth.

Zusammenfassung

Unter 524 Fällen von akuter Mittelohrentzündung waren bakteriologisch der Strept. haem. und der Pneumoc. muc. bei weitem am häufigsten und zwar beide Erreger etwa gleich oft vorhanden. Dies bedeutet einen gewissen Gegensatz zu anderen Arbeiten, nach denen der Pneumoc. muc. viel seltener auftritt.

In der Häufigkeit der Entwicklung von Empyemen wurde bei Strept. haem. und Pneumoc. muc. kein nennenswerter Unterschied gefunden, während andere Autoren hierbei den Pneumoc. muc. an erste Stellen setzen.

Auch unter den Komplikationen konnte eine Sonderstellung des Muc. nicht gefunden werden.

Der Pneumoc. muc. bevorzugt — wie bekannt — das höhere Alter und das männliche Geschlecht, während der gewöhnliche Pneumococcus meist im Kindesalter auftritt. Hierin besteht Uebereinstimmung mit anderen Autoren.

Ein Unterschied in der Verteilung von Strept. haem. und Pneumoc. muc. auf die verschiedenen Pneumatisationstypen war — entsprechend den früheren Angaben von H. Richter — nicht festzustellen.

Die wichtigste Erkenntnis, die der Arzt aus den Ergebnissen der bakteriologischen Forschung auf dem Gebiete der akuten Mittelohrentzündung aufnehmen und zum Wohle seiner Kranken bewahren muß, ist die Tatsache, daß der Pneumoc. muc. zu einem besonders langsamen, sehr mild erscheinenden Verlauf der Erkrankung Anlaß gibt, daß dann aber ganz plötzlich der unerfahrene ärztliche Beobachter durch das Auftreten einer — oft tödlichen — Komplikation überrascht wird. Dem Erfahrenen werden indessen eine große Zahl von Symptomen (typischer Trommelfellbefund, Verhalten der Hörfähigkeit, Dauer der Otitis media, Kopfschmerzen, Temperatur) auch ohne bakt. (und röntgenol.) Befund rechtzeitig wertvolle Hinweise auf die Notwendigkeit der vorbeugenden Operation sein.

